

Questionario Assuntivo Mission

1. Nome della Società Proponente:
2. Indirizzo della Società Proponente (Via/N./Città/Provincia):
3. CAP:
4. Paese di Registrazione?
5. Attività della Società Proponente?
6. Numero totale dei dipendenti?
7. I dipendenti vengono inviati in missione in uno dei seguenti Paesi (segnare con una X i Paesi)?

Afganistan	India	Palestina
Algeria	Indonesia	Serbia
Arabia Saudita	Iran	Siria
Cecenia	Iraq	Somalia
Colombia	Israele	Sri Lanka
Congo	Kuwait	Sudan
Corea del Nord	Libano	Tagikistan
Costa D'Avorio	Libia	Uzbekistan
Filippine	Macedonia	Yemen
Giordania	Nepal	
Guinea	Pakistan	

8. A titolo esemplificativo e non esaustivo, possono le seguenti occupazioni pericolose rientrare nelle attività aziendali?

- Lavori su tetti o facciate di alti edifici
- Trasporto valori
- Lavori subacquei
- Lavori marini
- Lavori a contatto con alta tensione elettrica
- Lavori con macchinari pesanti

9. All'interno del Vostro staff esiste una delle seguenti figure?:

- Giornalisti
- Residenti all'estero/distaccati
- Rappresentanti

10. L'azienda è già assicurata per questo prodotto? Se si con quale Compagnia?

11. Numero totale dei dipendenti che viaggiano all'estero?

12. Numero totale dei viaggi in un anno all'estero?

13. I dipendenti che viaggiano esplicano attività manuali?

14. Durata media di una trasferta all'estero in giorni:

15. Categorie di dipendenti da assicurare (indicare il numero di assicurati per categoria):

Dirigenti Quadri Impiegati Tecnici

Operai Consulenti Altri

16. La Società possiede aerei privati?:

17. Intendete richiedere l'estensione infortuni in missione anche per l'Italia ?

Se sì rispondete anche alle seguenti domande:

18. Numero totale dei dipendenti che viaggiano in Italia?

19. Numero totale dei viaggi in un anno in Italia?

20. I dipendenti che viaggiano esplicano attività manuali?

21. Durata media di una trasferta in Italia in giorni:

22. Categorie di dipendenti da assicurare (indicare il numero di assicurati per categoria):

Dirigenti Quadri Impiegati Tecnici

Operai Consulenti Altri

23. Pacchetto completo Estero+Italia (compreso Invalidità Permanente e Caso Morte con Massimale di € 150.000,00)?

Pacchetto completo solo Estero (compreso Invalidità Permanente e Caso Morte con Massimale di € 150.000,00)?

Solo pacchetto Assistenza Estero?

Richiedete un capitale infortuni inferiore a €150.000,00?

IMPORTANTE :

NOTE PER LA PROPONENTE:

La Compagnia di Assicurazione si impegna a garantire la massima riservatezza relativamente alle informazioni contenute nel presente questionario.

Il presente questionario non è vincolante per la Proponente o l'Assicuratore. Non di meno si conviene che, qualora le parti addivengano alla sottoscrizione della polizza in oggetto, la proposta medesima verrà presa come base per la stipula del contratto.

In tale caso il questionario sarà allegato alla polizza divenendo parte integrante di essa.

Il funzionario autorizzato a sottoscrivere il presente questionario dichiara che le affermazioni precedentemente riportate rispondono a verità e che qualora vi sorgano modifiche dalla data di firma del presente e la data di entrata in vigore della copertura, egli darà immediata notifica di tali modifiche, e la Compagnia di Assicurazione potrà ritirare oppure modificare il preventivo e/o la conferma di copertura.

LA PROPONENTE (TIMBRO): _____

NOME E TITOLO DEL FUNZIONARIO AUTORIZZATO A SOTTOSCRIVERE IN NOME DELLA PROPONENTE: _____

Data: _____

Firma: _____